

**Formularz zgłoszeniowy**

**XIV Przeglądu Amatorskich Zespołów Muzycznych**

**Żubrowisko 2017**

1. Nazwa Zespołu:……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Rodzaj wykonywanej muzyki:…………………………………………………………………………………………………………………………
3. Skład zespołu (imię i nazwisko)
4. ……………………………………
5. ……………………………………
6. ……………………………………
7. ……………………………………..
8. ……………………………………..
9. ……………………………………..
10. Imię i nazwisko osoby reprezentującej zespół:…………………………………………………………………………

**Adres**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Telefon**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**e-mail**…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

1. Dotychczasowe doświadczenia zespołu (historia) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Nośniki demo

a) CD b) MP3

Oświadczam, że zespół zapoznał się z regulaminem „XIV Przeglądu Amatorskich Zespołów Muzycznych Żubrowisko 2017” oraz, że wszystkie powyższe dane są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb Starostwa Powiatowego w Pszczynie, niezbędnych do przeprowadzenia kwalifikacji, oraz zawarcia ich w publikacjach i sprawozdaniach po zakończeniu Konkursu (ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2016 r., poz. 922)

…………………………………… ……………………………………………………….

Miejscowość i data Podpis osoby reprezentującej zespół